

# 制定预先护理计划 减轻病童临终痛苦

HCA慈怀护理医药总监张保贤医生接受《联合早报》访问时指出，有些家长对“预先护理计划”存有误解，不愿意提早制定，因此有必要提高家长这方面的认知。

蔡欣颖 报道  
choyxy@sph.com.sg

由于从小患有心脏左侧发育不全，高嫣婷在病发入院时，常常需要抽血打针，让她对这种侵入式医疗方法十分抗拒。

高嫣婷生前是HCA慈怀护理“星光伙伴”(Star PALS)的受惠者。15岁的她在前年11月因病情恶化再度入院后，母亲吴金梅(47岁)听取医生建议，决定制定预先护理计划(Advance Care Planning, 简称ACP)，让她列出临终时的护理需求。

高嫣婷在文件上清楚表达不愿打针和插管，而医护人员为她治疗时，也尊重她的意愿。她最终不敌病魔，去年2月在家中去世。

吴金梅受访时说：“嫣婷上网找资料了解病情，也跟妹妹倾诉说不害怕死亡，但害怕死亡前的过程……制定ACP其实是尊重她的想法，让嫣婷在不受痛苦情况下，走到她人生的终点。”

“星光伙伴”自2012年4月推出，约有250名病患受惠，其中150名孩童已制定ACP。

## 竹脚与国大医院 也助父母制定计划

HCA慈怀护理医药总监张保贤医生接受《联合早报》访问时指出，有些家长对该文件存有误解，不愿意制定预先护理计划，因此有必要提高家长这方面的认知。

他说：“有些父母会感到排斥，觉得这代表孩子即将去世，或者可能遭到医护人员不平等的照顾，但这不是事实。相反地，医护人员能通过文件，更好地了解孩童能接受的护理，减轻他们需要承受的痛苦。”

除了HCA慈怀护理，竹脚妇幼医院和设有儿科的新加坡国立大学医院，也协助父母为病重孩子制定ACP。

竹脚妇幼医院受访时指出，2015年至2016年4月期间，共有130



加入星光伙伴项目后，谢丁山与太太为女儿谢昕霖制定预先护理计划。(曾道明摄)

## “星光伙伴”小患者

每年新加入

50人 至 60人

2012年4月至今

约250人

已制定预先护理计划

150人

## 特定情况下 私人护士可分担重担

在2012年推出的“星光伙伴”项目，主要为患有先天性疾病或末期癌症的儿童患者，提供登门护理服务，并协助家长为孩子制定预先护理计划。

### HCA慈怀护理服务扩大

该项目每年接收50名至60名新患者。过去四年多，HCA慈怀护理也不断扩大服务范围，如在特定情况下，聘用私人护士照顾患者。这些孩童可能是病危患者，随时会离世，或家中唯一看护人有紧急情况

必须处理等。

张保贤说，虽然有24小时待命医疗服务，但医护人员因有其他任务在身，无法时刻留在患者家里提供照顾。

如果孩童情况不乐观，他们也会因疼痛增加、精神错乱和呼吸不顺等问题，导致情绪起伏更大，需要花费看护者更多精力照顾。

他说：“私人护士可以利用专业技能，为父母分担照顾孩子的重担。这将给予他们时间休息和调适情绪。”

名儿童病患和家属，到院设有预先护理计划办事处进行讨论。这包括患有癌症、脑神经或心脏有问题的孩童，年纪最小的仅有几周大。

### 多数由父母作决定

该院医疗社工部门主任兼医疗社工张宝华指出，成人与孩童最大不同处是，成人几乎是全程参与ACP讨论，但是除非孩童有能力或父母同意，否则都由父母决定。

她说：“涉及孩子ACP的讨

会感到焦虑不安或矛盾，因为他们必须为孩子做决定，但又不确定是不是最好的决定。”

虽然如此，医院留意到进行ACP讨论后，父母都给予正面反馈；因为父母和孩子有机会讨论一些细节，例如安葬地点等。

张宝华说：“这些讨论能安抚孩童紧张不安的情绪，因为他们会想什么是死亡，以及死亡后的生活等。”

国大医院每个月转介两三个个案给星光伙伴项目。

国大医院小儿重病科顾问医

治疗生命有限的儿童病人扮演重要的角色。这能让医疗队伍有机会了解家属想为孩童提供的医疗照顾。”

已制定ACP的谢昕霖(2岁)，是脊髓性肌肉萎缩症患者。她在去年1月加入“星光伙伴”项目，父亲谢丁山(36岁，IT经理)在与医疗团队进行多次沟通后，于4月份拟定ACP。

他说：“这份文件是我和太太在冷静理智的时候制定的，确保我们在遇到昕霖病况紧急时，不会因为慌乱或疲惫，仓促做任